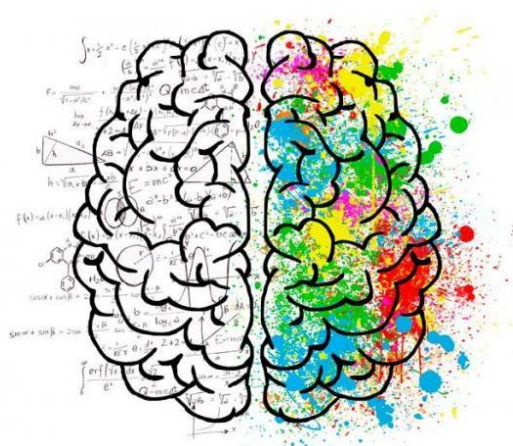


**Міністерство освіти і науки України
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології**



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕЙРОНАУК
ЗБІРНИК ТЕЗ**

Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів



Харків, 2018

УДК 616.89

A43 Актуальні питання нейронаук: Збірник тез Всеукраїнської конференції молодих вчених та студентів (Харків 27 квітня 2018 р.) / Міністерство освіти і науки України, Харківський національний медичний університет – Харків: – 2018. – 61 с.

Відповідальний за випуск професор Г.М. Кожина

Відповідальність за якість та достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Подгорная Е.А., Купина М.В.
ПОРІВНЯННЯ ЧАСТОТИ ВИНИКНЕННЯ ДЕПРЕСИВНИХ
РОЗЛАДІВ У СТУДЕНТІВ ХНМУ ТА ХНУ ІМ. В.Н. КАРАЗІНА
Харківський національний медичний університет
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології
м. Харків, Україна

Науковий керівник – доц., к.мед.н. Стрельнікова І.М.

Актуальність. За статистичними даними депресія є одним з найбільш поширених психічних розладів, що характеризується пригніченим настроєм, втратою здатності відчувати радісні, приємні емоції, порушенням сну і апетиту, апатією і млявістю, зниженням когнітивних функцій. Депресії часто супроводжуються суїцидальними думками та суїцидальними діями. За даними ВООЗ на депресію страждає 350 мільйонів людей у світі.

Мета. Вивчення частоти виникнення депресивної симптоматики у студентів різних навчальних закладів.

Матеріали та методи. Дослідження проводилися серед студентів 4 курсу медичного факультету ХНМУ та студентів 4 курсу ХНУ ім. В.Н. Каразіна, всього 60 осіб. Студенти були розділені на дві групи. У кожній досліджуваній групі перебувало 30 осіб. Опитування проводилося за допомогою скринінгової шкали для діагностики депресії - «PHQ-9».

Результати дослідження. В 1-й групі (студенти ХНМУ) у 20% досліджуваних депресивні симптоми не зареєстровано, м'яка ступінь порушень зафіксована у 43,3% студентів, помірна ступінь - 30%, середній ступінь тяжкості - 6,7%. У 46,7% студентів ХНУ ім. В.Н. Каразіна (2 група обстежених) не визначена депресивна симптоматика, м'яка ступінь зафіксована у 33,3%, помірна у 16,7%, середній ступінь тяжкості у 3,3%. Також в структурі даного дослідження було проведено аналіз частоти виникнення депресій серед чоловічої і жіночої статі студентів 4 курсу. Виявлено: серед студентів чоловічої статі немає прояви депресивної симптоматики у 20,8%, м'які симптоми депресії зафіксовані у 48,8% студентів, помірні у 33,4%, середньої тяжкості - відсутні. Серед студентів жіночої статі не виявлено проявів депресії у 41,7%, м'яка ступінь у 33,3%, помірна у 16,7%, середньої тяжкості у 8,3%.

Виходячи з результатів обстеження, у студентів 4 курсу ХНМУ частота виникнення симптомів депресії вище, ніж у студентів студентів 4 курсу ХНУ ім. В.Н. Каразіна. Отримані результати можна пояснити постійною наявністю навчального стресу, підвищеним рівнем відповідальності, великими обсягами інформації, одержуваної студентами, недостатнім часом сну і порушенням харчування. Студенти 4-х курсів часто поєднують навчання і роботу.

Висновок. На основі отриманих результатів можна зробити висновок, що серед студентів чоловічої статі м'які і помірні симптоми депресії зустрічаються частіше, ніж у студентів-жінок. Ці показники можуть пояснюватися тим, що у студентів-чоловіків частіше спостерігаються внутрішні переживання, без демонстрації їх оточуючим, необхідність

змиритися з неможливістю досягнення певних поставлених цілей і незадоволенням власних амбіцій. Для деяких студентів-чоловіків характерно збільшення агресивності і безрозсудності. Часто депресії у студентів чоловічої статі супроводжується соматичною патологією, так як в цей час вони відчують себе більш безпорадними і непотрібними. На підставі результатів дослідження, студенти 4 курсу ХНМУ більш схильні до розвитку депресії, ніж студенти ХНУ ім. В.Н. Каразіна. Беручи до уваги провокуючі фактори розвитку депресивних симптомів, необхідними раціонально розподіляти навантаження на студентів, при проведенні практичних занять зробити акцент на використання наочних матеріалів, імітаційних технологій, не обмежувати учнів у часі.

Студентам необхідно дотримуватися режиму дня, дотримуватися правильного та раціонального харчування, в зимовий час вживати якомога більше вітамінів, а особливо вітамін D. Все вищенаведене є профілактикою розвитку депресивних порушень у студентів.

Поліков Г.О.

ВІДДАЛЕНІ ПСИХІЧНІ НАСЛІДКИ ЗАКРИТОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ

Харківський національний медичний університет, кафедра психіатрії, наркології та медичної психології, м. Харків, Україна
Науковий керівник – к.мед.н. Зеленська К.О.

Актуальність. Закрита черепно-мозкова травма (ЗЧМТ) надто поширена у всьому світі, за даними ВООЗ її приріст складає 2% на рік. У закритої черепно-мозкової травми наслідки різноманітні, від повного неврологічного і психічного одужання до інвалідізації внаслідок неврологічних або психічних порушень. Клінічна картина психопатологічних порушень при ЗЧМТ вивчається протягом багатьох десятиліть. Однак ця проблема є актуальною і в наш час.

Мета: визначити структуру депресивних та тривожних станів у віддаленому періоді ЗЧМТ легкого ступеня.

Матеріали та методи. Нами було обстежено 17 хворих (8 жінок та 9 чоловіків), які знаходились на стаціонарному лікуванні у ХОКПБ №3 у відділенні неврозів. Середній вік $33,2 \pm 2,8$ роки. У своєму дослідженні ми використовували наступні методи: клініко-психопатологічний та психодіагностичний (виразність проявів депресивної симптоматики - об'єктивний опитувальник (Hamilton Rating Scale – (HRS)) та суб'єктивним оцінюванням (A. Besk); рівень реактивної та особистісної тривожності за допомогою методики Ч.Д. Спілберга – Ю.Л. Ханіна.

Результати дослідження. Нами були отримані наступні данні: за даними HRS депресивні прояви легкого ступеня були у 11,76%, середнього у 70,6% та у 17,64% - тяжкого ступеня. За даними суб'єктивного оцінювання депресивні прояви: легкого ступеня спостерігались у 17,64%, середнього – 58,84% та у 23,52% виражені. За методикою Ч.Д. Спілберга – Ю.Л. Ханіна

Ліха В. М.	33
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ ТА КЛІНІЧНА КАРТИНА НЕРВОВОЇ АНОРЕКСІЇ У ЖІНОК МОЛОДОГО ВІКУ	33
Ляшенко Т. А.	34
ПОСТТРАВМАТИЧНИЙ СТРЕСОВИЙ РОЗЛАД В УЧАСНИКІВ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ.....	34
Макарова А.В., Зюзіна М.С.	35
ВИЯВЛЕННЯ НЕРВОВО-ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ..35	
Мартин Медхат Мусса Істенеза	37
ІДЕАЛИ В СТРУКТУРІ ОСОБИСТОСТІ ТА АДАПТАЦІЯ.....	37
Минка Н.А.....	38
Динаміка соціально-психологічної адаптації у осіб молодого віку.....	38
Ольхова А.О., Ковальова К.А.....	40
ДОСЛІДЖЕННЯ АГРЕСІЇ ХВОРИХ НА ПТСР БІЙЦІВ, ЩО ПОВЕРНУЛИСЯ З ЗОНИ АТО	40
Подгорная Е.А., Купина М.В.....	41
ПОРІВНЯННЯ ЧАСТОТИ ВИНИКНЕННЯ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ У СТУДЕНТІВ ХНМУ ТА ХНУ ІМ. В.Н. КАРАЗІНА	41
Поліков Г.О.	42
ВІДДАЛЕНІ ПСИХІЧНІ НАСЛІДКИ ЗАКРИТОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ	42
Руденко С. Ю.	43
ОЦІНКА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ОСІБ, ЯКІ ПРИЙМАЮТЬ СИНТЕТИЧНІ КУРИЛЬНІ СУМІШІ ТИПУ «СПАЙС».....	43
Сіліна М. П.....	44
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ДІАГНОЗОМ ШИЗОФРЕНІЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	44
Сінан Чобаноглу	45
ПОБІЧНІ ДІЇ АТИПОВИХ АНТИПСИХОТИКІВ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ...45	
Симкіна В.Є.....	46
ВПЛИВ РІВНЯ ВІТАМІНУ D У СИРОВАТЦІ КРОВІ НА РІВЕНЬ ЗАТРИМКИ ПСИХО-МОВНОГО РОЗВИТКУ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ	46
Тимохіна А.О.	47
ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ	47
Тимощук М.В.	48
ВПЛИВ АНГЕДОНІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ДЕПРЕСІЇ	48
Трегубенко А.Р.....	49